

ENCUESTA DE LOS PADRES

PEA _____ ESCUELA/SITE _____

Favor de contestar a cada pregunta con información acerca de su hijo/a y sus experiencias con la educación especial en esta escuela. Favor de devolver esta encuesta en el sobre rotulado al Departamento de Educación de Arizona. Gracias por su tiempo e información.

¿Cuánto tiempo ha estado recibiendo su hijo/a servicios de Educación Especial? _____

SOLO PARA USO DEL EQUIPO

1. Describa usted lo bueno que está ocurriendo en el programa de educación especial de su hijo/a. _____

2. ¿Su hijo/a fue evaluado o reevaluado este año? SI _____ NO _____ Si NO, favor de ir a la pregunta 3.

_____|
_____|
_____|
O
II.B.4

A. Si es SI, ¿fue usted miembro del equipo de evaluación? SI _____ NO _____

B. ¿El equipo consideró su información? SI _____ NO _____

_____|
_____|
_____|
O
II.B.5.a

C. ¿Le explicaron sus derechos antes de que usted accediera a cualquier nuevo examen para su hijo/a?

SI _____ NO _____

_____|
_____|
_____|
O
V.B.2.b

D. ¿Le dieron a usted estos derechos de una manera fácil de entender?

SI _____ NO _____

_____|
_____|
_____|
O
V.B.2.e

E. ¿Recibió usted copia de la evaluación?

SI _____ NO _____

Comentarios sobre el proceso de evaluación de su hijo/a: _____

_____|
_____|
_____|
O
II.B.16

3. ¿Le informaron a usted de las juntas con suficiente anticipación para poder asistir? (juntas IEP, juntas del equipo de evaluación y juntas de determinación de manifestación)

SI _____ NO _____

_____|
_____|
_____|
O
_____|
U
V.B.2.c

Comentarios: _____

4. ¿Sus sugerencias han sido usadas en el IEP de su hijo/a (ejemplos: niveles de desempeño, metas)?

SI _____ NO _____

_____|
_____|
_____|
O
_____|
U
V.B.2.f

5. ¿El IEP refleja todas las necesidades educacionales de su hijo/a? SI _____ NO _____ Si NO, favor de explicar: _____

_____|
_____|
_____|
O
_____|
U
III.B.13

6. ¿Fueron usadas las Normas Académicas de Arizona para desarrollar las metas de IEP de su hijo/a? _____ I
_____ O
III.B.4.d
SI _____ NO _____
7. ¿Con qué frecuencia recibe usted reportes de progreso IEP? _____ I
_____ O
_____ U
III.B.12

8. ¿El reporte de progreso le hace saber si su hijo/a logrará su meta de IEP para este año? _____ I
_____ O
SI _____ NO _____
9. ¿Qué hace la escuela si su hijo/a no está progresando? _____ U
III.B.11.b
Comentarios: _____

10. ¿Su hijo/a está recibiendo la cantidad de servicios enumerados actualmente en el IEP? _____ I
_____ O
_____ U
IV.B.2
Comentarios: _____

11. ¿Esta su hijo/a en escuela secundaria? _____ I
_____ O
_____ U
III.b.5.a
SI _____ NO _____
Si NO, favor de ir a la pregunta 14
Si es SI ¿estuvo su hijo/a implicado en el desarrollo del IEP? SI _____ NO _____
12. ¿Esta su hijo/a registrado en la exploración de la carrera o otras experiencias de trabajo en escuela y o ajustes de la comunidad? _____ I
_____ O
_____ U
III.b.5.a
SI _____ NO _____
Comentarios: _____

13. ¿Su hijo/a ha sido suspendido de la escuela este año? _____ I
_____ O
_____ U
SI _____ NO _____
Si es NO, pase a la pregunta 14
Si es SI, ¿cuántos días en total ha faltado su hijo/a derecho a suspensión? _____
Para poder ayudarnos en nuestro monitoreo, favor de proporcionarnos el nombre de su hijo/a y fecha de nacimiento para que podamos dar seguimiento al cumplimiento de la escuela con las leyes estatales y federales.
Nombre de su hijo/a _____ Fecha de nacimiento _____
14. Describa cualquier preocupación que tenga usted sobre el programa de educación especial de su hijo/a _____

